

# 通過俄勒岡州健康計劃最大限度地擴大承保範圍

俄勒岡州旨在：

1. 將該州目前的未投保率從 6% 降至 2% 以下，並且
2. 消除目前存在的未投保費率中的種族和族裔不平等。

為了實現這些目標，俄勒岡州將努力消除導致人們失去保險或首先阻止他們獲得保險的系統性障礙。本概念文件中概述的策略將使該州更接近全民承保，並通過讓更多符合條件的人加入醫療補助 (Medicaid) 計劃，並建立更長的連續承保期以保持人們登記，從而減少不平等。

鑑於俄勒岡州 2% 的未投保人表示他們對保險不感興趣，<sup>1</sup>俄勒岡州的目標是讓該州 98% 的人獲得負擔得起的全面保險，在種族或族裔群體的保險範圍內沒有有意義的不平等。為實現這一目標，附錄 B 中概述的非豁免策略將與以下擬議的 1115(a) 示範豁免政策一起實施：

1. 為兒童提供連續的俄勒岡州健康計劃 (OHP) 註冊，直到他們六歲生日 (0-5 歲)；
2. 為 6 歲及以上的人建立為期兩年的連續 OHP 註冊；以及
3. 為申請補充營養援助計劃 (SNAP) 福利的人士提供快速 OHP 註冊途徑。

## 問題和背景

人們需要保險才能獲得醫療保健並為自己和家人保持良好的健康。沒有保險的人更難獲得醫療保健服務，<sup>2</sup>他們在獲得醫療服務時可能面臨巨額醫療債務，<sup>3</sup>而且他們的孩子與醫療補助 (Medicaid) 承保的同齡人相比，他們獲得兒科預防保健的可能

---

<sup>1</sup>俄勒岡州健康保險調查 (2019 年)

<sup>2</sup>Hailun Liang、May A. Beydoun 和 Shaker M. Eid, 《健康中心的醫療補助 (Medicaid) 和未投保慢性患者的健康需求、服務利用和護理》，健康服務研究與政策期刊, 第 24 期, 第 3 號 (2019 年 7 月): 172-181。

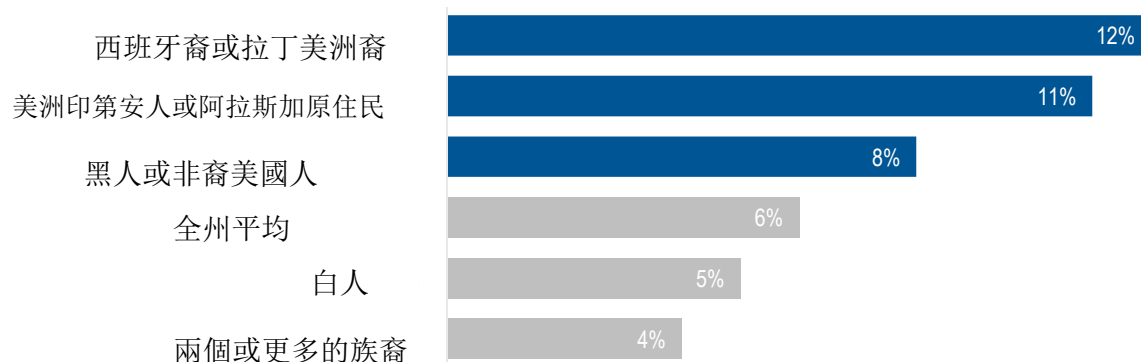
<sup>3</sup>Sherry Glied 和 Richard Kronick, 《健康保險的價值：很少有未投保的人有足夠的資源來支付潛在的醫院賬單》(華盛頓特區：規劃和評估助理部長辦公室, HHS, 2011 年 5 月), <http://aspe.hhs.gov/health/reports/2011/ValueofInsurance/rb.pdf>

性更小。<sup>4</sup>他們也更有可能延遲所需的護理，這可能導致更糟的健康結果並增加他們對更高強度護理的需求，從而導致醫療保健系統的總體成本更高。<sup>56</sup>

儘管自《可負擔醫療法案》(ACA) 和俄勒岡州現有的 1115(a) 示範實施以來承保範圍顯著擴大，但俄勒岡州仍有太多人缺乏保險。自 2014 年 ACA 擴張以來，全州未投保率一直保持在 6% 左右。重要的是，一些有色人種社區和部落社區的未投保率高出兩倍（見圖 1）。<sup>7</sup>這種不平等反映了我們的系統結構是為了使優勢種族群體受益。為了實現到 2030 年消除健康不平等的目標，俄勒岡州必須消除導致獲得承保不平等的結構性障礙。

圖 1

**有色人種社區更有可能沒有保險。**



數據來源：俄勒岡州健康保險調查（2019 年）

移民身份繼續阻礙人們獲得健康保險，這是其中一些不平等現象的原因。隨著「承保所有兒童」（Cover All Kids）（2017 年）和「承保所有人」（Cover All People）（2021 年）的通過，俄勒岡州立法機構已經表明堅定承諾投資州

---

<sup>4</sup>Maya Venkataramani 等人，《成人醫療補助 (Medicaid) 擴展對兒童使用預防服務的溢出效應》，兒科，2017 年 12 月，

<https://pediatrics.aappublications.org/content/140/6/e20170953>

<sup>5</sup> KFF 對 2019 年全國健康訪談調查的分析。<https://www.kff.org/uninsured/issue-brief/key-facts-about-the-uninsured-population/view/footnotes/#footnote-494622-13>

<sup>6</sup>Cesar I. Fernandez-Lazaro 等人，《低收入、未投保的多種慢性病患者的藥物依從性和障礙》，社會和行政藥學研究 15，第 6 號（2019 年 6 月）：744-753。

<sup>7</sup>俄勒岡州健康保險調查（2019 年）

基金，將全面承保範圍擴大到目前因移民身份而沒有資格獲得醫療補助 (Medicaid) 的俄勒岡州人。<sup>8,9</sup>然而，如果沒有更具可持續性和包容性的計劃，無證件和未投保的人在獲得保險和護理方面面臨語言、文化、恐懼和其他障礙。<sup>10</sup> 俄勒岡州試圖通過擴大目前文化上適當的外展和教育工作來解決這些障礙，根據他們的情況將人們與州或醫療補助 (Medicaid) 保險聯繫起來，並確保他們能夠在需要時獲得醫療保健服務。

俄勒岡州的大多數沒有保險的人都有資格獲得醫療補助 (Medicaid) 或市場保險。俄勒岡州健康保險調查 (OHIS) 的分析揭示了以下內容：

**俄勒岡州超過三分之一的未投保人報告說，「失去 OHP 承保」是未投保的一個原因。**<sup>11</sup>俄勒岡州健康保險調查數據表明，俄勒岡州的許多未投保人即使失去 OHP 保險，仍可能有資格獲得 OHP，因此可能會在一兩年內重新加入。

失業 (23%)、無法負擔雇主保險 (20%)、減少工作時間使他們沒有資格獲得基於工作的保險 (12%) 以及雇主停止提供保險 (7%) 是其他未投保的主要原因。

**俄勒岡州大約 78% 的未投保人可能有資格獲得 OHP 或俄勒岡州健康保險市場上的補貼保險。**俄勒岡州大約 26% 的未投保人可能有資格獲得 OHP。有資格獲得醫療補助 (Medicaid) 的未投保兒童的比例甚至更高：俄勒岡州約 60% 的未投保兒童有資格獲得 CHIP。俄勒岡州大約 52% 的未投保人可能有資格通過俄勒岡州健康保險市場獲得補貼保險

**在可能有資格獲得 OHP 的未投保人群中，有色人種的比例過高。**這意味著集中努力更好地為符合條件的人提供 OHP 是減少承保不平等的核心策略。在西班牙裔或拉丁裔社區中，三分之一的人可能有資格參加 OHP，但未註冊；在認定為非白人種族的非西班牙裔人中，大約 42% 的收入應符合 OHP 的資格。

---

<sup>8</sup> <https://olis.oregonlegislature.gov/liz/2021R1/Measures/Overview/HB3352>

<sup>9</sup>

<https://olis.oregonlegislature.gov/liz/2017R1/Downloads/MeasureDocument/SB558/Enrolled>

<sup>10</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4634824/>

<sup>11</sup>俄勒岡州健康保險調查 (2019 年)

OHIS 數據強調的承保中斷可能會改變生活，因為中斷會導致人們無法獲得護理或無法與他們信任的提供者建立關係。2015 年的一項研究查驗了流失（轉換保險類型或失去然後重新註冊保險）的影響，與那些沒有承保差距的人相比，發現人們在流失期間經歷了保險缺口，他們更有可能不得不更換醫生，更有可能跳過劑量或停止服藥。經歷過承保缺口的人也更有可能報告由於費用、支付賬單困難或僅接受公平或質素差的護理而延遲護理。最後，有一半經歷過覆蓋差距的人報告說這對他們的整體健康和護理質素產生了負面影響（相比之下，沒有承保差距的人為 20%）。<sup>12</sup> 此外，2015 年對 2005-2010 年全國數據的分析估計，一個人僅一次離開/重新獲得保險的管理成本，包括退出和重新註冊，2015 年的成本在 400 美元到 600 美元之間，而現在此數額可能會更高。<sup>13</sup>

俄勒岡州的目標是將兒童從出生到六歲生日的連續資格延長至確保所有兒童入學準備學習的願景。正如俄勒岡州的「提升俄勒岡州」（Raise Up Oregon）計劃路線圖所記錄，<sup>14</sup>增加幼兒身體和社會情感健康的促進和預防，並儘早確定具有社交情感、發展和醫療保健需求的幼兒對於這一願景至關重要。持續承保幼兒是促進持續獲得醫療保健和預防服務的重要工具，以識別和解決妨礙兒童在學校表現的身體、行為和發育問題。<sup>15</sup>研究表明，承保範圍不一致導致醫療、處方和牙科需求未得到滿足的可能性更高，獲得緊急護理的延遲（14）以及獲得常規護理和良好兒童護理的可能性更低<sup>16</sup> <sup>17</sup>。這些獲取方面的差距對俄勒岡州優先考慮的學齡前兒童尤其重要，因為專家建議在 6 歲之前進行 16 次健康兒童檢查。<sup>18</sup>

---

<sup>12</sup> <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2016.0455>

<sup>13</sup> <https://www.healthaffairs.org/doi/10.1377/hlthaff.2014.1204>

<sup>14</sup> <https://oregonearlylearning.com/wp-content/uploads/2019/01/Raise-Up-Oregon-Web-corrected.pdf>

<sup>15</sup> <https://ccf.georgetown.edu/wp-content/uploads/2021/07/Continuous-Coverage-Medicaid-CHIP-final.pdf>

<sup>16</sup>Jennifer E. DeVoe、Alan Graham、Lisa Krois、Jeanene Smith、Gerry L. Fairbrother，《注意兒童健康保險範圍內的差距：兒童的承保差距的長度是否重要？》，門診兒科，第 8 卷，第 2 期，2008 年。

<sup>17</sup>Cassedy A、Fairbrother G、Newacheck PW。《保險不穩定對兒童獲得、利用和對醫療服務的滿意度的影響。》門診兒科(Ambul Pediatr.) 2008 年 9 月至 10 月；8(5):321-8。doi: 10.1016/j.ambp.2008.04.007。電子版 2008 年 6 月 16 日。PMID: 18922506。

<sup>18</sup> <https://ccf.georgetown.edu/wp-content/uploads/2018/10/Promoting-Healthy-Development-v5-1.pdf>



俄勒岡州還實施了一系列政策解決方案，通過俄勒岡州健康保險市場將未投保的人納入 OHP 或補貼範圍。為了精簡和簡化援助計劃的註冊並改善用戶體驗，俄勒岡州於 2015 年為 MAGI 醫療補助 (Medicaid) /CHIP 計劃實施了俄勒岡資格(ONE)系統，並於 2020 年升級該系統以納入 SNAP、TANF 和就業相關日托(ERDC)計劃。

19

在 2013 年，俄勒岡州根據收到的 CMS 指南實施了快速註冊流程，其中該州對可能符合條件但未註冊 OHP 的 SNAP 接受者進行了有針對性的外展活動。<sup>20</sup>對 2021 SNAP 會員資格的分析表明，收入低於 138% FPL（按 SNAP 家庭和收入計算）的成人（19 歲及以上）SNAP 個案成員中估計有 17% 未加入 OHP，7% 的兒童（18 歲或年輕）收入低於 FPL 305% 的 SNAP 個案成員未加入 OHP。這表明有機會使用跨項目數據源來將 OHP 承保範圍最大化。

## 提議的策略

鑑於上述問題，很明顯承保範圍和承保範圍的連續性存在可以避免的障礙；而這些障礙對有色人種社區的人們造成了不成比例的傷害，並導致健康不平等。有色人種更有可能沒有保險，因此俄勒岡州優先解決系統中導致人們失去保險或阻止他們首先註冊的差距。雖然俄勒岡州立法機構已採取措施擴大覆蓋範圍的公平獲取，但下文所述的策略旨在解決導致健康不平等的剩餘結構性覆蓋障礙。

### 建立兒童早期連續登記制度

#### 1. 為兒童提供連續入學直到他們 6 歲生日

俄勒岡州要求在孩子 6 歲生日當月月底之前為他們提供持續的註冊服務，無論他們何時首次加入俄勒岡州健康計劃，也無論情況如何變化會導致失去資格。俄勒岡州目前對所有 0-18 歲的兒童實行 12 個月連續登記的聯邦選擇，並規定根據聯邦要求，將年滿 19 歲或搬出州的兒童退出登記。為年幼的孩子延長這個時間框架將穩定他們的保險範圍，從而增加獲得早期兒童篩查和必要治療的機會。

一致的 OHP 承保範圍將減少這一弱勢群體的流失，並允許更可預測地獲得護理，這是改善健康的一個重要驅動因素。由於這些兒童中有許多仍然有資格獲得保險，因此消除流失也減少了州行政成本和家庭在申請重新處理方面的負擔。此外，擴大持續承保的兒童數量最終可能會降低每位成員的承保成本，因為在 OHP 停留時間更長的兒童將有更好的機會獲得預防和初級保健服務，從而減少因延誤而導致護理

---

<sup>19</sup>ONE. oregon.gov 是俄勒岡州申請健康和人類服務福利的單一系統

<sup>20</sup>2013 年 5 月 17 日的 SHO 信函，標題為「有關：2014 年促進醫療補助 (Medicaid) 和 CHIP 的註冊和更新」

的更高成本治療需求。增加其他家庭成員資格審查的間隔時間將進一步減輕家庭的行政負擔，並提高個人和家庭在 OHP 的承保穩定性。

## 保留減少醫療補助 (Medicaid) 成員流失的政策

### 2. 為 6 歲及以上的人建立為期兩年的連續 OHP 註冊

俄勒岡州還尋求為 6 歲及以上的兒童和成人提供連續兩年的登記機會，無論情況如何變化都會導致失去資格。此變更將會：

- 穩定年齡較大的兒童和成人的承保範圍，
- 增加獲得初級和預防服務的機會，以及
- 保持患者獲得持續護理的連續性。

在 2020 年聯邦政府頒布 COVID 救濟法案之後，建立連續註冊並增加資格更新之間的時間長度將保持承保連續性收益。在 2018 年和 2019 年，近 25% 的新 OHP 註冊者在過去 6 個月內註冊了 OHP。在 2020 年的最後 6 個月中，此比率下降到僅佔新註冊者的 5%。人們重新加入 OHP 的速度表明，儘管他們符合資格，但他們可能已經失去了 OHP 的承保範圍。新登記率的下降表明，圍繞大流行制定的聯邦政策可以成功地讓人們獲得承保，從而減少了醫療補助 (Medicaid) 的流失。

## 為尋求其他福利的人簡化註冊和資格程序

### 3. 為申請 SNAP 福利的人提供快速的 OHP 註冊途徑

俄勒岡州要求為申請補充營養援助計劃 (SNAP) 福利的人提供快速 OHP 註冊選項。俄勒岡州衛生局將確定以下人員：1) 屬於 SNAP 案例的一部分 2) 收入符合適用的 OHP 標準以及 3) 未申請或註冊 OHP。人們將收到通知，根據他們的 SNAP 資料，他們有資格加入 OHP。那些肯定回答並回答最少問題（以確認 OHP 註冊不會對老人醫療保險 (Medicare)、市場承保或與年齡和殘疾相關的服務造成干擾）的人將使用 SNAP 計劃政策確定的家庭規模和收入計算方式註冊 OHP。

CMS 在 2015 年 SHO # 15-001 信函中支持使用 SNAP 案例資料進行醫療補助 (Medicaid)/CHIP 註冊，標題為「關於：使用 SNAP 確定醫療補助 (Medicaid) 資格的政策選項和目標註冊策略的更新。」本 SHO 信函中的津貼僅限於 SNAP 和醫療補助 (Medicaid) /CHIP 之間的資格標準處理一致並排除 SNAP 家庭不同的情況。最值得注意的是，包含「不符合資格的非公民」的 SNAP 家庭將被排除在加急醫療補助 (Medicaid)/CHIP 註冊的考慮之外；許多人的移民身份符合醫療補助 (Medicaid)/CHIP 的全面承保要求；以及所有有資格參加 CAWEM、「承保所有兒童」(Cover All Kids) 或最終「承保所有人」(Cover All People) 的人士之承保將被排除在該津貼之外。出於這個原因，俄勒岡州要求豁免條款，以使 OHA 能夠根據他們的 SNAP 案例資料假定申請人有資格獲得 OHP，即使通常用於確定醫療

補助 (Medicaid) 資格的某些數據不可用。通過快速 SNAP 途徑獲得 OHP 保險的人將在最初加入 OHP 後連續兩年內符合資格。兩年後，他們將通過常規的 OHP 重新決定程序。

招收 SNAP 申請人將進一步減輕家庭從多個項目申請服務的負擔。此變化應該會增加俄勒岡州健康計劃的註冊人數，並提高這兩個計劃的有效性，因為它們共同滿足個人和家庭的需求。

## 這些政策對 OHP 成員意味著什麼

對於符合條件但未註冊 OHP 的人，將有更多的外展和參與來支持 OHP 的註冊，最好是使用會員的首選語言，或者由可以幫助會員的可信賴合作夥伴和社區組織進行。如果個人或家庭獲得其他福利，例如補充營養援助計劃的食品援助，有時稱為俄勒岡州跟踪卡或 EBT 福利，但沒有健康保險承保，他們可能會收到有關加入 OHP 的資料，對新資料有最低要求。

對於 OHP 的兒童來說，從出生到六歲生日的持續註冊意味著健康保險承保範圍和熟悉提供者的獲得性將保持一致，最大限度地減少在關鍵的學齡前定期檢查最重要的承保範圍的中斷。

對於加入 OHP 的 6 歲及以上兒童的父母和照顧者，為期兩年的連續登記政策意味著他們不必擔心就業或收入的微小變化是否會導致對兒童和成人的護理中斷。加入 OHP 的父母和其他成年人也將受益於更長的續約間隔、緩解壓力、減少支付醫療保健費用的壓力，並且與熟悉的提供者的接觸將保持一致。

# 附錄 A

## 附加（非 1115(a) 豁免）策略

以下是俄勒岡州為支持這項工作而採取的其他補充策略。如有必要，俄勒岡州可能會尋求 1332 豁免和其他機制來實施這些策略。

1. 制定商業保險市場改革，旨在改善通過俄勒岡州健康保險市場獲得健康保險的人的承保連續性和獲得護理的機會，重點是幫助人們和家庭從醫療補助（Medicaid）轉向商業保險的政策和策略，可能通過 1332 豁免請求。
2. 根據《2021 年美國救援計劃法案》的規定，通過州計劃修正案（SPA）為 2022 年 4 月出生 12 個月的人士擴大醫療補助（Medicaid）計劃的產後保險範圍。
3. 確保 CCO 繼續提供持續的外展和導航服務，以支持和留住在重新確定日期之前仍有資格的現有成員，並確保外展和參與工作在各個計劃之間進行協調。
4. 隨著 2021 年俄勒岡州立法會議期間參議院第 65 號法案<sup>21</sup>的通過，俄勒岡州健康保險市場的運營責任將轉移到 OHA。這種轉變將使 OHA 能夠更輕鬆地為在 OHP 和市場承保範圍之間轉換的人士確定穩定承保範圍的機會。
5. 與其他現有的州和聯邦擴大或穩定醫療保健承保面的努力保持一致，包括俄勒岡州全民醫療保健工作組和探索基於州的公共選擇的立法努力。<sup>22</sup>
6. 繼續實施「承保所有兒童」（Cover All Kids）（2017 年）和「承保所有人」（Cover All People）（2021 年），這是基於俄勒岡州立法機構承諾承保俄勒岡州目前因移民身份而沒有資格獲得醫療補助（Medicaid）的人的補充舉措。
7. 繼續實施公民外籍人士豁免緊急醫療（CAWEM）計劃福利，以包括更多服務，這些服務包含在緊急福利的定義中，並補充承保所有人的保險，將

---

<sup>21</sup> <https://olis.oregonlegislature.gov/liz/2021R1/Measures/Overview/SB65>

<sup>22</sup> <https://www.oregon.gov/oha/HPA/HP/Pages/Task-Force-Universal-Health-Care.aspx>



CAWEM 資金應用於「承保所有人」(Cover All People) 登記者獲得的緊急服務。

8. 允許申請人自我證明其收入，這項政策成功地幾乎消除了 COVID-19 大流行期間的承保範圍流失。<sup>23</sup>俄勒岡州希望保留作為突發公共衛生事件一部分的政策，以簡化申請和重新確定流程。此變化提高了申請人獲得承保證明的速度，並通過在收入核實之前允許承保來獲得醫療服務。
9. 調整會員資格更新的時間，以便會員的 SNAP、TANF 和 OHP 資格重新確定同時發生。這一變化將簡化家庭保留服務的過程，並降低國家的行政成本。

您可以獲取本文件其他語言、大字體、點字或首選格式的版本。請聯絡社區合作夥伴外展計劃，電郵地址為：[community.outreach@dhs.ohha.state.or.us](mailto:community.outreach@dhs.ohha.state.or.us) 或致電 1-833-647-3678。我們接聽所有轉駁電話，或者您可以致電 711。

---

<sup>23</sup>OHA 對醫療補助 (Medicaid) 註冊數據的分析